بیمارستان رازی سراوان

صورتحساب خدمات بستري - رونوشت بيمار

صورتحساب بيمارستاني طبي باليني

درجه ارزشيابي بيمارستان : درجه ارزشيابي ۲

كد ملي:

شماره پرونده: 23-77-04

نوع پرونده عادي

نام خانوادگي:

نام: **نوزادپسر**

نام پدر :

جنس: مذكر ☑ مونث ☐

تاهل: مجرد ☑ متاهل ☐

تاريخ تولد: ۱۳۹۷/۰۴/۰۲

تاريخ پذيرش: ۱۳۹۷/۰۴/۰۲

ساعت پذيرش: ۱۷:۵۷

نحوه پذيرش: **بستري**

بخش پذيرش كننده: **نوزادان**

تاريخ ترخيص: ۱۳۹۷/۰۴/۰۳

ساعت ترخيص: ۱۹:۳۷

نحوه ترخيص: **ترخيص با ميل شخصى**

بخش ترخيص: **نوزادان**

نام پزشك معالج: **بهروز كيوانى**

تخصص : **متخصص كودكان**

شماره نظام پزشكى: ۱۰۶۱۸۴

سازمان بيمه گر پايه: آزاد ۸

صندوق بيمه پايه:

شماره بيمه:

نوع بيمه:

بيمه مكمل:

تاريخ اعتبار بيمه:

شماره معرفينامه:

تشخيص اوليه: نوزادناتمام-

تشخيص نهائي:

كدعمل	واحدجراحي	زمان بيهوشي	واحدبيهوشي

عنوان خدمت	تعداد	مبلغ كل	سهم بيمه پايه	سهم خارج از تعهد	سهم يارانه دولت	سهم بيمه تكميلي	سهم بيمار
ويزيت-بهروز كيوانى	۱	۲۸۵,۶۰۰	۰	۰	۰	۰	۲۸۵,۶۰۰
حق العمل	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
بيهوشى	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
هزينه اتاق عمل	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
كيف همراه	۰	۰	۰		۰	۰	۰
تخت نوزاد	۱	۸۸۶,۰۰۰	۰	۰	۰		۸۸۶,۰۰۰
خدمات پرستاري	۱	۵۳,۱۶۰	۰	۰	۰		۵۳,۱۶۰
ويزيت نوزاد-بهروز كيوانى	۱	۶۶۶,۴۰۰	۰	۰	۰		۶۶۶,۴۰۰
دارو#	۳	۸,۳۹۱,۵۶۰	۰	۰	۰		۸,۳۹۱,۵۶۰
آزمايشگاه-صمصام دانش بختيار	۱	۷۴,۴۳۲	۰	۰	۰		۷۴,۴۳۲
لوازم مصرفي بخش#	۲	۲۰۱,۳۸۶	۰	۰	۰		۲۰۱,۳۸۷
هزينه همراه(زير ۱۲ سال)	۱	۲۸۵,۰۰۰	۰	۰	۰		۲۸۵,۰۰۰
مجموع مبالغ		۱۰,۸۴۳,۵۳۸	۰	۰	۰	۰	۰,۸۴۳,۵۳۹
تخفيفات				۱,۴۰۹,۶۵۸			
مبلغ پرداختي				۰			
كل مبلغ باقيمانده صورتحساب				۹,۴۳۳,۸۸۰			

مهروامضاء پزشک معالج	مهر و امضاء بیمارستان	مهر وامضاء نماینده بیمه		مهر امضاء کارشناس رسیدگي
		زمان پذیرش	زمان ترخیص	
نام گزارشگیر:		تاریخ:	ساعت:	

انتقال : از تاريخ ۱۳۹۷/۰۴/۰۲ تا تاريخ ۱۳۹۷/۰۴/۰۳ بخش نوزادان

بیمارستان رازی سراوان
دكتر سيد ياسر قريشى
متخصص كودكان و نوزادان
نظام پزشكى ۱۰۱۸۱۹

زمان پذیرش ۱۳۹۷/۰۴/۰۲ زمان ترخیص ۱۳۹۷/۰۴/۰۳ کاربر m.irani

بیمارستان رازی سراوان

صورتحساب خدمات بستري - رونوشت بيمار

صورتحساب بيمارستاني غيرگلوبال جراحي

درجه ارزشيابي بيمارستان : درجه ارزشيابي ۲

کد ملی:

شماره پرونده: 23-77-08

نوع پرونده: عادي

نام خانوادگي: **دهواري**

نام: **ياسر**

نام پدر: **محمد**

جنس: مذکر ☑ مونث ☐

تاهل: مجرد ☑ متاهل ☐

تاریخ تولد: ۱۳۸۹

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۰۴/۰۲

ساعت پذیرش: ۱۹:۲۲

نحوه پذیرش: **بستري**

بخش پذیرش کننده: **اورژانس**

تاریخ ترخیص: ۱۳۹۷/۰۴/۰۳

ساعت ترخیص: ۲۲:۰۷

نحوه ترخیص: **بهبودی**

بخش ترخیص: **جراحی زنان**

نام پزشک معالج: **کیوان طیبی میبدی**

تخصص: **متخصص جراحي مغز و اعصاب**

شماره نظام پزشکی: ۱۲۰۵۲۵

سازمان بیمه گر پایه: آزاد ۸

صندوق بیمه پایه:

شماره بیمه:

نوع بیمه:

بیمه مکمل:

تاریخ اعتبار بیمه:

شماره معرفینامه:

تشخیص اولیه:

تشخیص نهائی:

کدعمل	واحدجراحي	زمان بيهوشي	واحدبيهوشي
۱۰۰۲۷۰	۱۱/۵	۰	۳
۱۰۰۲۷۵	۱۲/۵	۹۱	۲

عنوان خدمت	تعداد	مبلغ کل	سهم بیمه پایه	سهم خارج از تعهد	سهم یارانه دولت	سهم بیمه تکمیلي	سهم بیمار
ویزیت	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
حق العمل-کیوان طیبی میبدی-محمد	۲۴	۲,۲۸۴,۸۰۰	۰	۰	۰	۰	۲,۲۸۴,۸۰۰
بیهوشی-محمود کهن سال	۱۷	۱,۶۱۸,۴۰۰	۰	۰	۰	۰	۱,۶۱۸,۴۰۰
هزینه اتاق عمل	۹/۶	۹۳۶,۹۶۰	۰	۰	۰	۰	۹۳۶,۹۶۰
کیف همراه	۰	۰	۰		۰	۰	۰
تخت معمولي	۱	۱,۲۶۶,۰۰۰	۰	۰	۰		۱,۲۶۶,۰۰۰
خدمات پرستاري	۱	۷۵,۹۶۰	۰	۰	۰		۷۵,۹۶۰
آزمایشگاه-صمصام دانش بختیار	۱	۱۶۶,۲۱۶	۰	۰	۰		۱۶۶,۲۱۶
سي تي اکن-فاطمه السادات موسویا	۱	۴۹۵,۰۳۰	۶۵,۲۸۸	۰	۰		۴۲۲,۴۸۸
دارواتاق عمل#	۱	۸۳,۵۶۸	۰	۰	۰		۸۳,۵۶۸
لوازم مصرفی اتاق عمل#	۲	۲۳۶,۷۱۸	۰	۰	۰		۲۳۶,۷۱۸
لوازم مصرفي بخش#	۳	۵۵,۹۶۰	۰	۰	۰		۵۵,۹۶۰
هزینه همراه(زیر ۱۲ سال)	۱	۲۸۵,۰۰۰	۰	۰	۰		۲۸۵,۰۰۰
مجموع مبالغ		۷,۵۰۴,۶۱۲	۶۵,۲۸۸	۰	۰	۰	۷,۴۳۲,۰۷۰
تخفیفات				۱,۴۸۶,۴۱۴			
مبلغ پرداختي				۰			
کل مبلغ باقیمانده صورتحساب				۵,۹۴۵,۶۵۶			

مهروامضاء پزشک معالج	مهر و امضاء بیمارستان	مهر وامضاء نماینده بیمه		مهر امضاء کارشناس رسیدگي
		زمان پذیرش	زمان ترخیص	
نام گزارشگر:		تاریخ:	ساعت:	

انتقال : از تاریخ ۱۳۹۷/۰۴/۰۲ تا تاریخ ۱۳۹۷/۰۴/۰۳ بخش اورژانس از تاریخ ۱۳۹۷/۰۴/۰۳ تا تاریخ ۱۳۹۷/۰۴/۰۳ بخش جراحی زنان

زمان پذیرش ۱۳۹۷/۰۴/۰۲ زمان ترخیص ۱۳۹۷/۰۴/۰۳ کاربر **m.irani**

بیمارستان رازی سراوان
دکتر کیوان طیبی میبدی
متخصص جراحی مغز و اعصاب
۱۲۰۵۲۵
نظام پزشکی

((گزارش مددکاری))

تاریخ:...۰۵./..۰٤../۱۳۹۷

نام بیمارستان: رازی سراوان

نام مددکار: باران زهی

نام و نام خانوادگی: یاسردهواری

نام پدر: محمد

تاریخ تولد: ۱۳۹۷/۰۳/۱۰

کد ملی: ۳٦۹۱۰۷٦۸۱۵

جنسیت: مذکر

تابعیت: ایران

محل تولد: اسفندک سراوان

شهر/ روستای محل سکونت: اسفندک

وضعیت تحصیل:
بیسواد

وضعیت بیمه:
روستایی همگانی

شغل پدر: بیکار بیمارعصبی روانی

شغل مادر: خانه دار

تحت تکفل: پدر و مادر

تعداد خواهر و برادر: ۳ تا برادر

میزان درآمد ماهانه خانواده: یارانه پرداختی

وضعیت مسکن: نامناسب

آدرس محل سکونت: **اسفندک پایین تر از مرکز بهداشتی درمانی**

شماره تماس: ۰۹۱۵۰۲۱۳٦۸۳

نام بیماری: ترومای سر وصورت

بخش درمانی: جراحی

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۰٤/۰۲

تاریخ ترخیص: ۱۳۹۷/۰٤/۰۵

شرح بیماری و علت آن: **سقوط از دیوار**

شرح مراحل درمان:در حال بهبودی وترخیص

نتایج درمان: بهتر شدن حال بیمار

وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهتر شده است

دلیل ترخیص: بهبودی نسبی

مبلغ مورد نیاز: ۷٤۳۲۰۷۰

مبلغ تامین شده توسط بیمار: ۰

مبلغ تخفیف مددکاری: ۱۵۰۰/۰۰۰

مبلغ تامین شده توسط دیگر منابع: ۰

توضیحات (عوارض بیماری در صورت عدم درمان و شدت بیماری و عفونت دفورمیتی آسکار زخم وغیره....)

مهر و امضاء

تاریخ:...۱۳۹۷/۰۴/۰۵

((گزارش حس مهر))

نام بیمارستان: رازی سراوان	**نام مددکار: باران زهی**
نام و نام خانوادگی: نوزاد بلوچ	**نام پدر: علی**
تاریخ تولد: ۱۳۹۷/۰٤/۰۲	**کد ملی: ---**
جنسیت: مذکر	**تابعیت: ایران**
محل تولد: سراوان جهاد اباد سراوان	**شهر/ روستای محل سکونت: داب**
وضعیت تحصیل: بیسواد	**وضعیت بیمه:ندارد**
شغل پدر: دست راستش فلج وتقریبا ۵۰در صد معلولیت	**شغل مادر: خانه دار**
تحت تکفل: مادر	**تعداد خواهر و برادر: چهار تا برادر پنج خواهر**
میزان درآمد ماهانه خانواده: یارانه پرداختی توسط دولت	**وضعیت مسکن: اجاره ای**
آدرس محل سکونت: داب جهاد اباد	
شماره تماس: ۰۹۱۵٤۹۹۵۹۲۹عموی بیمار	
نام بیماری: ترمای سر وصورت	
تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۰٤/۰۲	**تاریخ ترخیص ۱۳۹۷/۰٤/۰۳**
شرح بیماری و علت آن:پری ماچور	
شرح مراحل درمان: رو به بهبودی	
نتایج درمان: بهتر شده است	
وضعیت بیمار هنگام ترخیص: تقریبا بهتر شده است	**دلیل ترخیص: بهبودی نسبی**
مبلغ مورد نیاز۷۱۰۸٤۳۵۳۸	**مبلغ تامین شده توسط بیمار: ۰**
مبلغ تخفیف مددکاری: ۱٤۰/۹۶۵۸	**مبلغ تامین شده توسط دیگر منابع: ۰**
توضیحات(عوارض بیماری در صورت عدم درمان و شدت بیماری و ....) نوزاد ناتمام نیاز به دستگاه وانکوباتور تحت نظر	

مورد اطلاع

شبکه بهداشت ودرمان سراوان
بیمارستان رازی
واحد مددکاری

نام پدر [illegible]

بسمه تعالی

نسخه داروئی

بیمارستان رازی شهرستان سراوان

نام بیمار　　　نام خانوادگی　　　تاریخ

بسم

[illegible] محمد [illegible]

سلام [illegible]

[illegible]

درصد ۱۸۰

۹۴۴۱۲۴

دکتر [illegible] سلیمانی
متخصص [illegible]
شماره نظام پزشکی: ۱۱۰۸۵۳
بیمارستان رازی سراوان

امضاء پزشک

نام [illegible]

« هوالشافی »

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان

مرکز آموزشی ، درمانی و تحقیقاتی روانپزشکی بهاران

نام بیمار : آقای [illegible]　　　تاریخ : ۱۸/۹/۹۶

[illegible] ساله [illegible]

با سلام و احترام

- بدینوسیله گواهی می‌شود نامبرده مبتلا به اختلال اسکیزوفرنی بوده -

- و تاکنون ۲ نوبت در مرکز فوق بستری بوده و [illegible] -

- از کار افتاده کلی می‌باشد. -

بیمارستان روانپزشکی بهاران زاهدان
دکتر محسن خسروی
متخصص اعصاب و روان
عضو هیئت علمی ... ن پ ۱۲۸۹۳۳

مهر و امضاء پزشک

۶۷۰۰